



**Ordem dos Advogados do Brasil**  
*Seção Mato Grosso do Sul*

<b>FICHA CADASTRAL</b>	
NOME:	
FILIAÇÃO: Pai –	
Mãe -	
NASCIMENTO:	
NATURALIDADE:	
NACIONALIDADE:	
SEXO:	
ENDEREÇO COMPLETO( BAIRRO, MUNICÍPIO, CEP):	
RAÇA/COR	
TELEFONE:	
CPF:	
RG /ORGÃO/ EXPEDIÇÃO:	
TÍTULO DE ELEITOR (Nº,ZONA/ SEÇÃO)	
CTPS Nº/ SÉRIE/ ESTADO/ DATA EXPEDIÇÃO:	
PIS/PASEP:	
GRAU DE INSTRUÇÃO:	
ESTADO CIVÍL:	
Nº FILHOS/IDADE ABAIXO 14 ANOS:	

OBS: Deverá ser preenchida e assinada pelo candidato, com letra legível

LOCAL/DATA:

---

ASSINATURA:

---